Trousse d'information
Novembre 2004

Portrait de la population

Centre de santé et de services sociaux des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc

Portrait de la population

Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux
Québec
Montréal

106-06062/

Ce document présente un portrait de la population du territoire du Centre de santé et de services sociaux (CSSS) des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc à partir de données socio-démographiques, socioéconomiques et sociosanitaires. On y trouvera également un résumé des habitudes d'utilisation des services de santé, de même que quelques données sur l'environnement.

En un clin d'œil

La population du territoire du Centre de santé et de services sociaux (CSSS) des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc est de 136 545 personnes, soit 7,5 % de celle de l'île de Montréal. L'accroissement de la population sur ce territoire devrait être inférieur à 1 % entre 2001 et 2011.

Le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc est moins favorisé que l'ensemble de l'île. Le taux de chômage y est plus élevé, tout comme la proportion de prestataires de l'assistance-emploi. En outre, la part des personnes vivant sous le seuil de faible revenu y est plus importante que partout ailleurs sur l'île. On note aussi que la monoparentalité et les problèmes sociaux propres aux jeunes ont plus d'ampleur sur ce territoire que dans la région montréalaise.

L'état de santé de la population du Centre de santé et de services sociaux (CSSS) des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc n'est pas aussi bon que celui de l'ensemble des Montréalais. L'espérance de vie y est plus courte, les décès par maladies chroniques, traumatismes non intentionnels et suicides y font plus de dommages.

DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES > CSSS	> Île de Montréal
Population : 136 545 personnes, soit 7,5 % de la population de l'île de Montréal	**Population :** 1 812 720 personnes
Prévisions de croissance démographique : 0,4 % pour 2001-2011, faible croissance chez les moins de 15 ans, décroissance chez les 15 à 64 ans, forte croissance chez les 65 ans et plus	**Prévisions de croissance démographique :** 3,6 % pour la période 2001-2011, forte croissance chez les 65 ans et plus, croissance modérée chez les 15 à 64 ans et décroissance chez les moins de 15 ans
Familles monoparentales : 43 % (Faubourgs : 50 %, Plateau Mont-Royal : 45 %, Saint-Louis du Parc : 34 %)	**Familles monoparentales :** 33 %
Immigrants : 20 % (Faubourgs : 19 %, Plateau Mont-Royal : 13 %, Saint-Louis du Parc : 29 %); 5 % d'immigrants récents*	**Immigrants :** 28 % et 6 % d'immigrants récents*
* Arrivés au Canada entre 1996 et 2001.	

DONNÉES SOCIOÉCONOMIQUES > CSSS	> Île de Montréal
Taux de chômage : 9,5 % (Faubourgs : 11,9 %, Plateau Mont-Royal : 8 %, Saint-Louis du Parc : 9,3 %)	**Taux de chômage :** 9,2 %
Prestataires de l'assistance-emploi : 15,2 % (Faubourgs : 24,7 %, Plateau Mont-Royal : 10,6 %, Saint-Louis du Parc : 10,3 %)	**Prestataires de l'assistance-emploi :** 12,8 %

DONNÉES SOCIOÉCONOMIQUES (SUITE)

> CSSS	> Île de Montréal
Personnes vivant sous le seuil de faible revenu : 36,1 % (Faubourgs : 47,5 %, Plateau Mont-Royal : 27,9 %, Saint-Louis du Parc : 34,2 %)	**Personnes vivant sous le seuil de faible revenu :** 29 %
Population de 20 ans et plus n'ayant pas de diplôme d'études secondaires : 19,6 % (Faubourgs : 26,1 %, Plateau Mont-Royal : 14,9 %, Saint-Louis du Parc : 18,8 %)	**Population de 20 ans et plus n'ayant pas de diplôme d'études secondaires :** 26,5 %

ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION

> CSSS	> Île de Montréal
Espérance de vie à la naissance : 69,1 ans chez les hommes (Faubourgs : 66 ans, Plateau Mont-Royal : 69 ans, Saint-Louis du Parc : 74 ans); 78,4 ans chez les femmes (Faubourgs : 76,7 ans, Plateau Mont-Royal : 77,5 ans, Saint-Louis du Parc : 82,1 ans)	**Espérance de vie à la naissance :** 74,8 ans chez les hommes 81,1 ans chez les femmes
Taux de natalité : 9,4 cas pour 1 000 (Faubourgs : 7,8 cas pour 1 000, Plateau Mont-Royal : 9,4 cas pour 1 000, Saint-Louis du Parc : 11,3 cas pour 1 000)	**Taux de natalité :** 11,3 cas pour 1 000
Proportion de naissances avec retard de croissance intra-utérine : 8,4 % (Faubourgs : 8,4 %, Plateau Mont-Royal : 8,2 %, Saint-Louis du Parc : 8,7 %)	**Proportion de naissances avec retard de croissance intra-utérine :** 7,7 %
Taux de mortalité lié au cancer : 316 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié au cancer :** 253 cas pour 100 000
Taux de mortalité lié aux maladies de l'appareil circulatoire : 404 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié aux maladies de l'appareil circulatoire :** 320 cas pour 100 000
Taux de mortalité lié aux maladies de l'appareil respiratoire : 105 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié aux maladies de l'appareil respiratoire :** 79 cas pour 100 000
Taux de mortalité lié au suicide : 27 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié au suicide :** 15 cas pour 100 000
Taux de mortalité lié aux traumatismes non intentionnels : 38 cas pour 100 000	**Taux de mortalité lié aux traumatismes non intentionnels :** 23 cas pour 100 000
Taux de mortalité infantile : 4,7 cas pour 1 000 (Faubourgs : 6,3 cas pour 1 000, Plateau Mont-Royal : 5,2 cas pour 1 000, Saint-Louis du Parc : 2,5 cas pour 1 000)	**Taux de mortalité infantile :** 5,6 cas pour 1 000
Taux de prévalence du diabète : 4,7 % (Faubourgs : 7 %, Plateau Mont-Royal : 3,4 %, Saint-Louis du Parc : 3,9 %)	**Taux de prévalence du diabète :** 5,7 %
Taux de mortalité évitable : 72 cas pour 100 000	**Taux de mortalité évitable :** 63 cas pour 100 000

CHEZ LES **JEUNES** > CSSS	> Île de Montréal
Taux de victimisation et d'externalisation : 25 et 14 cas pour 1 000 (Faubourgs : 46 et 22 cas pour 1 000, Plateau Mont-Royal : 16 et 12 cas pour 1 000, Saint-Louis du Parc : 14 et 10 cas pour 1 000)	**Taux de victimisation et d'externalisation :** 21 et 14 cas pour 1 000
Taux de grossesse à l'adolescence : 50 cas pour 1 000 (Faubourgs : 65 cas pour 1 000, Plateau Mont-Royal : 51 cas pour 1 000, Saint-Louis du Parc : 32 cas pour 1 000)	**Taux de grossesse à l'adolescence :** 28 cas pour 1 000
15 à 24 ans ne fréquentant pas l'école : 37,9 % (Faubourgs : 40,5 %, Plateau Mont-Royal : 38,5 %, Saint-Louis du Parc : 33,9 %)	**15 à 24 ans ne fréquentant pas l'école :** 31,6 %
Taux de délinquance juvénile : 48 cas pour 1 000 (Faubourgs : 72 cas pour 1 000, Plateau Mont-Royal : 56 cas pour 1 000, Saint-Louis du Parc : 18 cas pour 1 000)	**Taux de délinquance juvénile :** 61 cas pour 1 000

ENVIRONNEMENT > CSSS	> Île de Montréal
Dans près de 30 % des ménages, au moins une personne fume dans la maison.	Dans 28 % des ménages, au moins une personne fume dans la maison.

Données sociodémographiques

En 2001, la population du territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc était de 136 545 personnes et représentait 7,5 % du territoire de Montréal. La population de ce territoire se répartit entre trois secteurs de CLSC : 33 % dans le secteur des Faubourgs, 39 % dans le secteur Plateau Mont-Royal et 28 % dans le secteur Saint-Louis du Parc.

RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON L'ÂGE, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2001 (NOMBRE ET PROPORTION)

	Secteur CLSC des Faubourgs		Secteur CLSC Plateau Mont-Royal		Secteur CLSC Saint-Louis du Parc		CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc		Île de Montréal	
Population totale	90 735		25 600		13 280		129 615		1 812 720	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
14 ans et moins	4045	8,8	5030	9,5	4485	11,9	13 560	9,9	290 515	16,0
15-64 ans	35 290	77,0	42 615	80,5	29 990	79,4	107 895	79,0	1 245 515	68,7
65 ans et plus	6 480	14,2	5 320	10,0	3 290	8,7	15 090	11,1	276 690	15,3

Source : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Une population vieillissante

La croissance démographique sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc devrait être d'à peine 0,4 % entre 2001 et 2011, comparativement à 3,6 % sur l'île de Montréal. Comme pour l'ensemble de Montréal, la population de ce territoire vieillit ; les personnes âgées représentent une proportion de plus en plus importante de la population totale. Sur ce territoire, d'ici 2011, il est prévu que le nombre de personnes de 65 ans et plus augmentera de 11 %, tandis que le nombre de jeunes de moins de 14 ans ne s'accroîtra que de 2 %. Cette tendance s'applique aux secteurs des CLSC Saint-Louis du Parc et Plateau Mont-Royal. Au contraire, dans le secteur du CLSC des Faubourgs, c'est la population plus jeune qui s'accroîtra davantage.

Qu'est-ce que c'est ?

Proportion

La proportion exprime une part comparative ou une portion du total, à un moment donné. On la calcule en divisant le nombre de personnes ayant une caractéristique commune à un moment donné par la population totale qui partage une même situation à ce moment.

Taux[1]

Le taux exprime la fréquence à laquelle un événement se produit dans une population, à un moment donné. On le calcule en divisant le nombre de cas survenus dans une période donnée par la proportion de population vulnérable pendant la même période. On multiplie habituellement le résultat par un multiple de 10.

Taux ajusté[2]

Cette méthode consiste à utiliser des moyennes pondérées pour les taux par âge afin d'ajuster les données en fonction d'une population type. On peut ainsi comparer deux populations différentes quant à la structure d'âge. Par exemple, le cancer étant plus fréquent dans les groupes plus âgés, on se sert du taux ajusté plutôt que du taux brut afin que les différences observées entre deux populations ne soient pas dues au fait que l'une est plus âgée que l'autre.

1 SCS, CPCMI et SANTÉ CANADA. *Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida*, Ottawa, 2002, p. 44.

2 *Ibid.*, p. 50.

3 SANTÉ CANADA. Site Internet *Surveillance du cancer en direct*, http://dsol-smed.hc-sc.gc.ca/dsol-smed/cancer/glossa_f.html.

ACCROISSEMENT PRÉVU DE LA POPULATION SELON LE GROUPE D'ÂGE, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2001-2011 (TAUX %)

	Secteur CLSC des Faubourgs	Secteur CLSC Plateau Mont-Royal	Secteur CLSC Saint-Louis du Parc	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	Île de Montréal
Accroissement	**%**	**%**	**%**	**%**	**%**
0-14 ans	10,0	-1,6	-2,5	1,9	-4,8
15-64 ans	1,7	-4,2	-1,7	-1,5	3,9
65 ans et plus	6,3	9,2	20,0	10,6	11,3
Total	**3,4**	**-2,4**	**0,3**	**0,4**	**3,6**

Source : MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Une population très majoritairement francophone

Lors du dernier recensement, 82,5 % de la population du territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc se disait d'expression française (66,1 % sur l'île) et 15,7 % se disait d'expression anglaise (31,7 % sur l'île). La proportion d'anglophones de ce territoire est parmi la plus faible de Montréal.

LANGUES D'EXPRESSION DE LA POPULATION, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2001 (NOMBRE ET PROPORTION)

	Secteur CLSC des Faubourgs		Secteur CLSC Plateau Mont-Royal		Secteur CLSC Saint-Louis du Parc		CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc		Île de Montréal	
	Nombre	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**
Population d'expression française (langue officiellement parlée)*	37 573	86,0	48 388	93,0	24 411	65,0	110 372	82,5	1 178 772	66,1
Population d'expression anglaise (langue officiellement parlée)*	5 243	12,0	3 642	7,0	12 018	32,0	20 903	15,7	565 227	31,7
Population d'expression autre que française et anglaise (langue officiellement parlée)	874	2,0	_	_	1 502	4,0	2 376	1,8	39 352	2,2

* Les personnes ayant déclaré plus d'une première langue officielle parlée sont réparties équitablement entre « français » et « anglais ».

Source : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Près de 20 % de la population née à l'extérieur du Canada

En 2001, le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc comptait 5 % des immigrants résidant dans la région de Montréal, soit 26 030 individus qui se répartissaient comme suit : Faubourgs : 32 %, Plateau Mont-Royal : 26 % ; Saint-Louis du Parc : 42 %. Les immigrants représentaient 19,5 % de la population du territoire, ce qui est moins que la proportion enregistrée sur l'île (27,6 %).

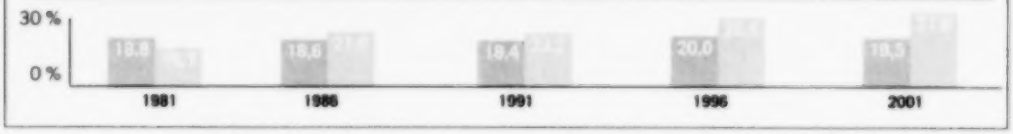
Qu'est ce que l'adaptation des services aux besoins des immigrants ?

On observe chez les populations immigrantes récentes un meilleur état de santé que chez la population en général. Les circonstances entourant leur intégration dans la communauté d'accueil peuvent toutefois entraîner une dégradation marquée de leur état de santé.

Pour tenir compte des caractéristiques culturelles et linguistiques des immigrants ainsi que d'un éventail de besoins et de problèmes de santé spécifiques, les interventions doivent être adaptées, ce qui améliore la qualité et l'efficacité des services rendus.

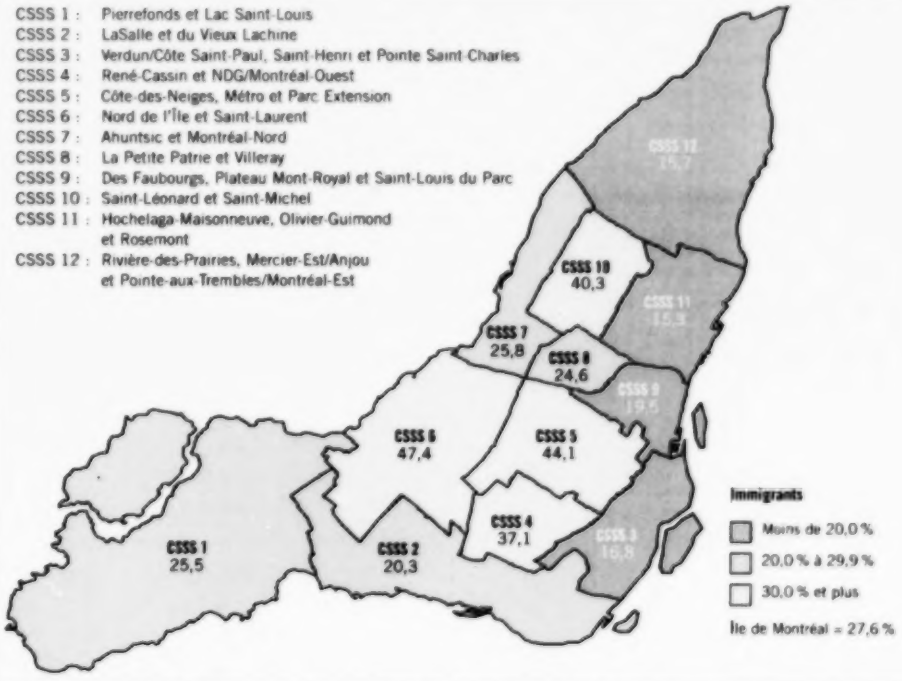
Les principaux pays de naissance des immigrants résidant sur ce territoire de CSSS sont la France (19,1 %) et le Portugal (10,3 %). Quant aux immigrants récents, c'est-à-dire arrivés au Canada entre 1996 et 2001, ils constituent 5 % (6 155) de la population du territoire.

PROPORTION D'IMMIGRANTS, CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1981 À 2001



PROPORTION D'IMMIGRANTS (%) PAR TERRITOIRE DE CSSS SUR L'ÎLE DE MONTRÉAL, 2001

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : Statistique Canada, recensements de 1981 et de 1986, données géocodées (produit papier).
Statistique Canada, recensements de 1991, de 1996 et de 2001, données géocodées (produit électronique).

PRINCIPAUX (15) PAYS D'ORIGINE DE LA POPULATION IMMIGRANTE DU TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC, 2001 (PROPORTION)

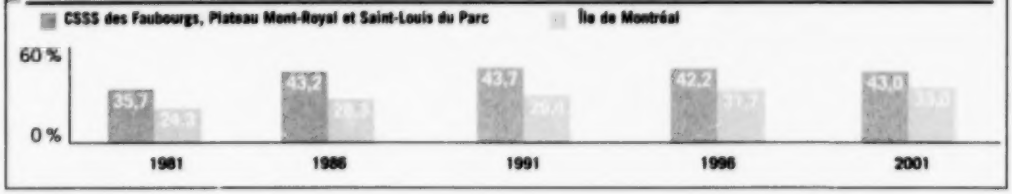
Pays d'origine	%	Pays d'origine	%
France	19,1	Chili	2,3
Portugal	10,3	Haïti	2,2
République populaire de Chine	4,7	Maroc	2,1
Vietnam	4,5	Italie	2,1
États-Unis	3,5	El Salvador	1,9
Algérie	3,0	Pologne	1,6
Grèce	2,9	Bangladesh	1,5
Royaume-Uni	2,4		
Total des 15 premiers pays			**64,3**
Nombre total d'immigrants			**25 210**

Source : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Une forte proportion de familles monoparentales

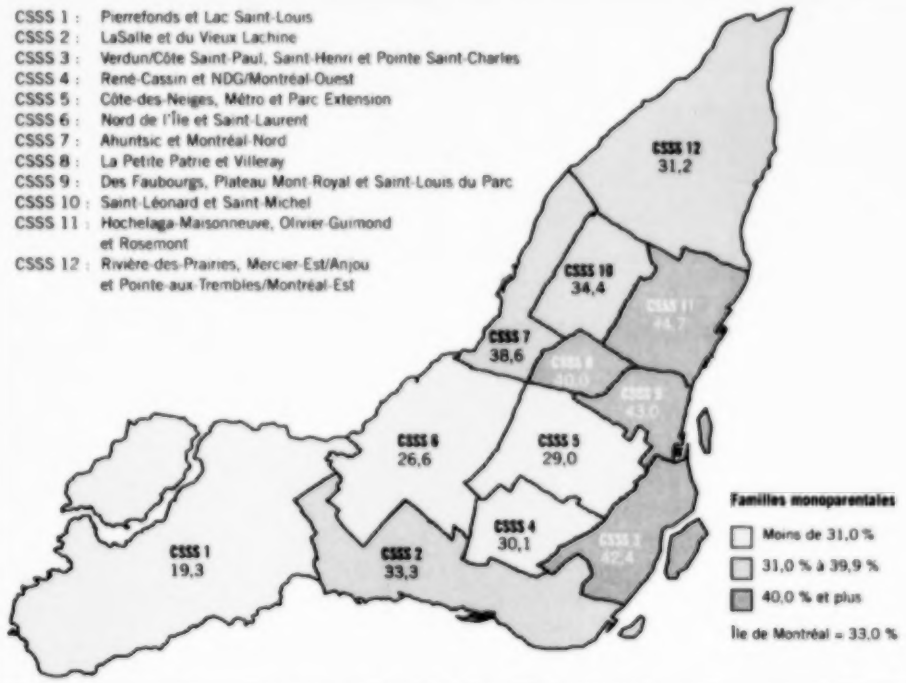
Parmi les familles avec enfants, il y avait 43 % de familles monoparentales sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc en 2001, comparativement à 33 % sur l'ensemble de l'île, ce qui en faisait l'un des territoires avec la plus grande proportion de familles monoparentales. Des trois secteurs de CLSC, celui des Faubourgs affichait la plus forte proportion avec la moitié de ces familles vivant en situation de monoparentalité, suivi par le secteur du Plateau Mont-Royal, avec une proportion de 45 %. Si en 20 ans, sur l'ensemble de l'île, il y a eu une augmentation continuelle de la proportion de familles monoparentales, sur ce territoire de CSSS, la situation est la même depuis 15 ans.

PROPORTION DE FAMILLES MONOPARENTALES PARMI LES FAMILLES AVEC DES ENFANTS, CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1981 À 2001



PROPORTION DE FAMILLES MONOPARENTALES, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 2001

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : Statistique Canada, recensements de 1981 et de 1986, données géocodées (produit papier).
Statistique Canada, recensements de 1991, de 1996 et de 2001, données géocodées (produit électronique).

Naissances

De 1998 à 2000, il y a eu en moyenne 1 262 naissances par année sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc, dont 27 % dans le secteur des Faubourgs, 38 % dans le secteur Plateau Mont-Royal et 35 % dans le secteur Saint-Louis du Parc. Le taux de natalité sur ce territoire était de 9,4 %, ce qui reste sous la moyenne montréalaise (11,3 cas pour 1 000). C'est dans le secteur du CLSC des Faubourgs que ce taux est le plus faible.

NAISSANCES, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1998-2000 (NOMBRE ANNUEL MOYEN ET TAUX BRUT POUR 1 000)

Secteur CLSC des Faubourgs		Secteur CLSC Plateau Mont-Royal		Secteur CLSC Saint-Louis du Parc		CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc		Île de Montréal	
Nombre	‰	Nombre	‰	Nombre	‰	Nombre	‰	Nombre	‰
346	7,8	478	9,4	439	11,3	1 262	9,4	20 260	11,3

Source : Compilations faites à partir du Fichier des naissances du MSSS (produit électronique).

RÉPARTITION DE LA POPULATION SELON CERTAINES CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2001 (NOMBRE ET PROPORTION)

	Secteur CLSC des Faubourgs		Secteur CLSC Plateau Mont-Royal		Secteur CLSC Saint-Louis du Parc		CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc		Île de Montréal	
Population totale	45 825		52 960		37 760		136 545		1 812 720	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Population de 18 ans et moins	5 210	11,4	6 095	11,5	5 500	14,6	16 805	12,3	366 510	20,2
Population de 19-64 ans	34 085	74,4	41 570	78,5	28 990	76,8	104 645	76,6	1 169 535	64,5
Population de 65 ans et plus	6 480	14,1	5 320	10,0	3 290	8,7	15 090	11,1	276 690	15,3
Population de plus de 65 ans vivant seule	2 750	55,5	2 490	55,0	1 095	39,0	6 335	51,6	89 725	35,6
Population de 75 ans et plus	3 230	7,0	2 550	4,8	1 430	3,8	7 210	5,3	127 735	7,0
Familles monoparentales	2 135	49,8	2 390	45,0	1 575	34,4	6 100	43,0	97 295	33,0
Population immigrante	8 425	19,3	6 725	12,9	10 880	29,0	26 030	19,5	492 240	27,6
Population d'immigration récente (5 ans)	1 985	4,5	2 160	4,2	2 010	5,4	6 155	4,6	101 040	5,7
Population d'expression française (langue officiellement parlée)*	37 573	86,0	48 388	93,0	24 411	65,0	110 372	82,58	1 178 772	66,1
Population d'expression anglaise (langue officiellement parlée)*	5 243	12,0	3 642	7,0	12 018	32,0	20 903	15,64	565 227	31,7
Population d'expression autre que française et anglaise (langue officiellement parlée)	874	2,0	..	..	1 502	4,0	2 376	1,78	39 352	2,2
Population déménagée (5 dernières années)	26 200	62,0	30 975	62,0	20 750	58,1	77 925	60,9	803 325	47,6

* Les personnes ayant déclaré plus d'une première langue officielle parlée sont réparties équitablement entre « français » et « anglais ».

Source : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Données socioéconomiques

Des inégalités sur le territoire

La population du territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc est plutôt défavorisée sur le plan socioéconomique si l'on tient compte des proportions plus élevées de prestataires de l'assistance-emploi[4] et de personnes vivant sous le seuil de faible revenu.

Des trois secteurs de CLSC, celui de Plateau Mont-Royal a la meilleure situation, tandis que celui des Faubourgs est le plus touché par la pauvreté. Près du quart des résidants sont des prestataires de l'assistance-emploi, cette proportion représente le double de la valeur observée dans les deux autres secteurs de CLSC. Le taux de chômage, les proportions de personnes vivant sous le seuil de faible revenu, de population de 20 ans et plus n'ayant pas de diplôme d'études secondaires y sont plus élevés, et le revenu médian y est toujours plus faible.

Quel est le rapport entre inégalités sociales et santé ?

Au-delà des services de santé et des services sociaux, de la biologie, des habitudes de vie et des comportements, les facteurs déterminants de la santé d'une population comprennent aussi l'environnement physique et social : éducation, emploi, revenu, tissu familial et social, répartition de la richesse, etc. Montréal offre beaucoup d'avantages en matière d'accès à l'éducation et de participation à la vie économique, mais on y trouve aussi de grandes inégalités de revenu et de richesse en raison de l'existence de secteurs défavorisés où sont concentrées les populations moins bien nanties. Or, il est bien connu que la pauvreté a un impact sur l'état de santé d'une population.

Sources : Direction de santé publique de Montréal. *Les inégalités sociales de la santé : rapport annuel 1998 sur la santé de la population* et *La santé urbaine, une condition nécessaire à l'essor de Montréal : rapport annuel 2002 sur la santé de la population.*

CARACTÉRISTIQUES SOCIOÉCONOMIQUES, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 2000-2003

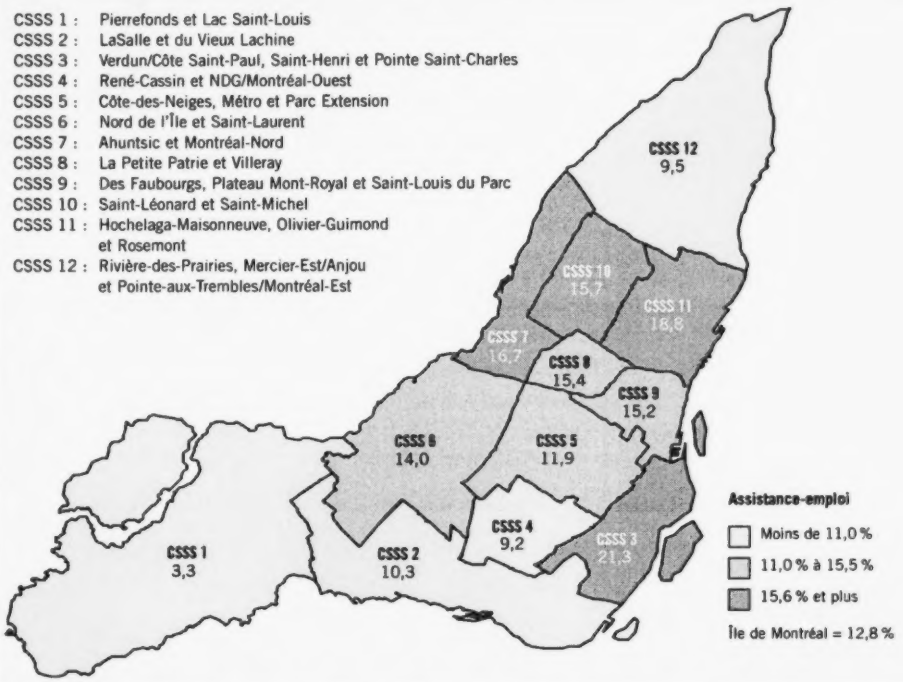
	Secteur CLSC des Faubourgs	Secteur CLSC Plateau Mont-Royal	Secteur CLSC Saint-Louis du Parc	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	Île de Montréal
Revenu médian des femmes de 15 ans et plus (2001)	14 412 $	22 063 $	16 818 $	non disponible	17 006 $
Revenu médian des hommes de 15 ans et plus (2001)	17 941 $	25 437 $	20 622 $	non disponible	24 068 $
Revenu médian des familles (2001)	34 631 $	50 284 $	44 178 $	non disponible	47 102 $
Revenu médian des ménages privés (2001)	24 823 $	35 448 $	32 959 $	non disponible	35 910 $
Taux de chômage (15 ans et plus) (2001)	11,9 %	8,0 %	9,3 %	9,5 %	9,2 %
Prestataires de l'assistance-emploi (2003)	24,7 %	10,6 %	10,3 %	15,2 %	12,8 %
Population sous le seuil de faible revenu (2000)	47,5 %	27,9 %	34,2 %	36,1 %	29,0 %
Proportion de 20 ans et plus n'ayant pas de diplôme d'études secondaires (2001)	26,1 %	14,9 %	18,8 %	19,6 %	26,5 %

Sources : Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2003 (produit électronique).

4 Depuis 1996, le nombre de prestataires de l'assistance-emploi diminue de façon régulière, tant sur le territoire du CSSS que sur l'ensemble de l'Île.

PROPORTION DE PRESTATAIRES DE L'ASSISTANCE-EMPLOI, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 2003

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : Statistique Canada, recensements de 1981 et de 1986, données géocodées (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2003 (produit électronique).

Données sociosanitaires

Une espérance de vie plus courte qu'ailleurs sur l'île

Bien qu'elle se compare avantageusement aux pays les plus développés, la population de l'île vit en moyenne moins longtemps que celle des autres grands centres urbains du Canada (Ottawa, Toronto, Winnipeg, Calgary et Vancouver)[5].

Sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc, les femmes vivent en moyenne 9,3 années de plus que les hommes. C'est le territoire de CSSS où cet écart est le plus important. Tant pour les hommes que pour les femmes, l'espérance de vie à la naissance est plus courte que celle de l'ensemble des Montréalais. Les hommes y vivent 5,7 années de moins et les femmes, 2,7 années. Parmi les territoires de CSSS de Montréal, c'est ce territoire qui affiche l'espérance de vie la plus courte, tant chez les hommes que chez les femmes. À l'échelle des CLSC, il existe des écarts. Entre les valeurs plus élevées et plus faibles, l'écart atteint 8 années chez les hommes et 5,4 années chez les femmes, ce qui favorise le secteur Saint-Louis du Parc par rapport à celui des Faubourgs.

L'espérance de vie en bonne santé, qui indique le nombre d'années vécues sans incapacité et institutionnalisation, est particulièrement plus faible dans le secteur des Faubourgs : moins de 60 années.

ESPÉRANCE DE VIE À LA NAISSANCE SELON LE SEXE, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998

	Secteur CLSC des Faubourgs	Secteur CLSC Plateau Mont-Royal	Secteur CLSC Saint-Louis du Parc	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	Île de Montréal
Hommes (années)	66,0	69,0	74,0	69,1	74,8
Femmes (années)	76,7	77,5	82,1	78,4	81,1

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

ESPÉRANCE DE VIE EN BONNE SANTÉ, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998

Sexes réunis (années)

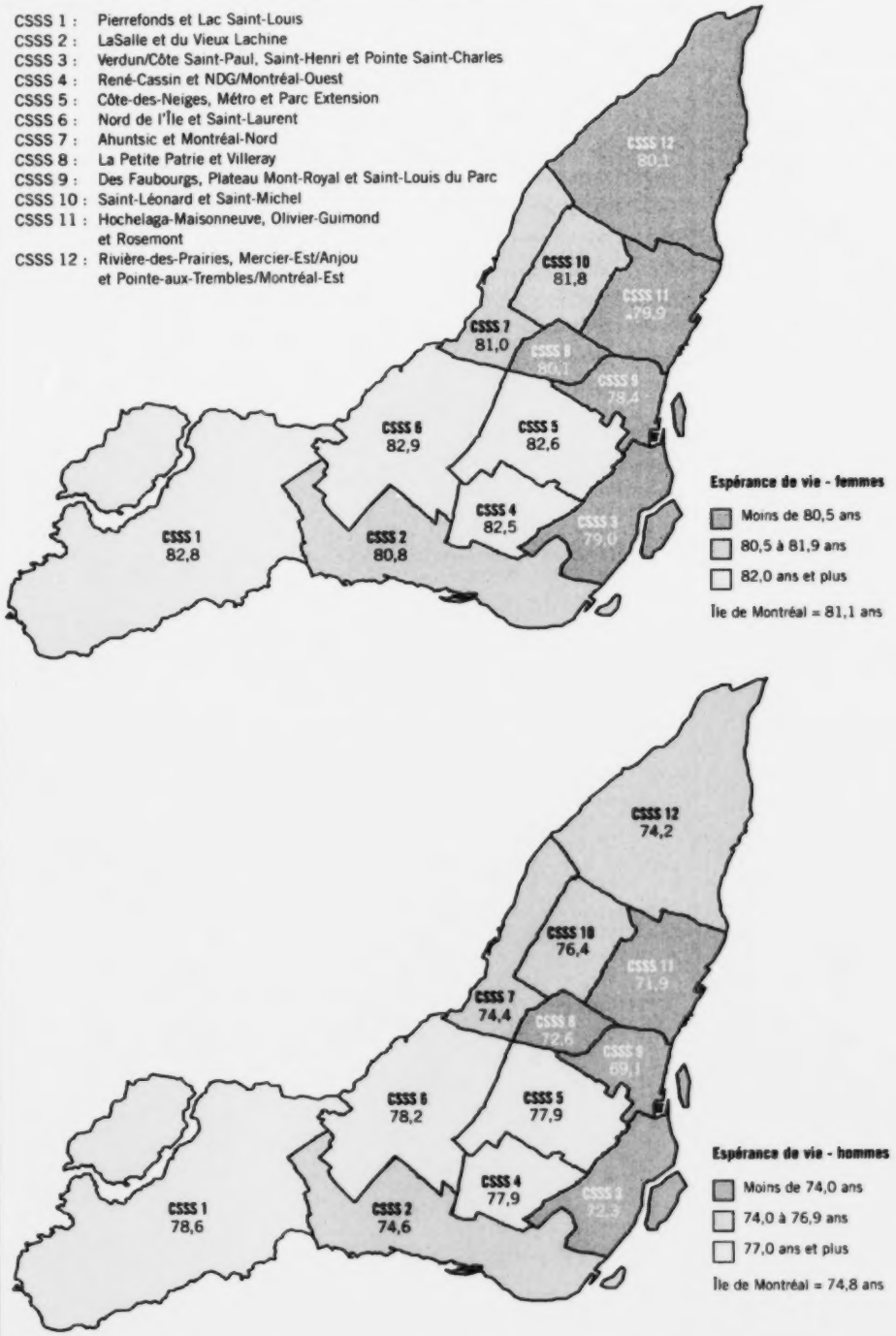
Secteur CLSC des Faubourgs	Secteur CLSC Plateau Mont-Royal	Secteur CLSC Saint-Louis du Parc	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	Île de Montréal
59,4	65,2	69,0	non disponible	69,6

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès du MSSS (produit électronique).
Statistique Canada, recensement de 1996, données géocodées (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

5 Direction de santé publique de Montréal. *La santé urbaine, une condition nécessaire à l'essor de Montréal : rapport annuel 2002 sur la santé de la population.*

ESPÉRANCE DE VIE, FEMMES ET HOMMES, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Les grandes causes de décès

La plus faible longévité observée sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc s'explique en partie par des taux de mortalité plus élevés pour les quatre causes de décès retenus. Ces taux de mortalité sont parmi les plus élevés de tous les territoires de CSSS.

PRINCIPALES CAUSES DE DÉCÈS, CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998 (NOMBRE ANNUEL MOYEN ET TAUX AJUSTÉ POUR 100 000)

	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc		Île de Montréal	
	Nombre	Taux pour 100 000	Nombre	Taux pour 100 000
MALADIES CHRONIQUES				
Cancer	349	316	4 570	253
Cancer du poumon	114	104	1 266	70
Cancer du côlon-rectum	36	33	563	31
Cancer du sein	27	42	417	39
Cancer de la prostate	16	36	212	28
Maladies liées à l'appareil circulatoire*	448	404	5 780	320
Maladies liées à l'appareil respiratoire**	116	105	1 431	79
TRAUMATISMES				
Non intentionnels***	48	38	408	23
Suicide	39	27	273	15

* Exemples de maladies liées à l'appareil circulatoire : maladies hypertensives, insuffisance cardiaque, maladies vasculaires cérébrales, maladies des artères, cardiopathies ischémiques.
** Exemples de maladies liées à l'appareil respiratoire : pneumonie, grippe, maladies pulmonaires obstructives.
*** Exemples de traumatismes non intentionnels : accidents de véhicules à moteur et de bicyclettes, chutes, intoxications, empoisonnements.

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Les suicides

La comparaison avec d'autres régions urbaines du Canada ayant des caractéristiques sociales et démographiques s'apparentant à celles de Montréal indique non seulement que le taux de mortalité par suicide est plus élevé sur l'île, mais qu'il surpasse de plus de 50 % ceux enregistrés à Ottawa, à Toronto et à Vancouver[6].

Au cours de la période de 1994 à 1998, on a enregistré 27 suicides pour 100 000 habitants sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc, soit le taux de mortalité par suicide le plus important de Montréal.

6 Direction de santé publique de Montréal. Site Internet www.santepub-mtl.qc.ca.

La morbidité hospitalière

Au sujet des principales causes d'hospitalisation, voici ce qui ressort des observations faites sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc pour la période de 1995 à 1999 : pour les quatre diagnostics les plus fréquents, les taux d'hospitalisation étaient plus élevés que pour l'ensemble de l'île.

PRINCIPALES CAUSES D'HOSPITALISATION*, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1995-1999 (NOMBRE ANNUEL MOYEN ET TAUX AJUSTÉ POUR 100 000)

	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc		Île de Montréal	
	Nombre	Taux pour 100 000	Nombre	Taux pour 100 000
Cancer	1 078	92	15 674	86
Maladies cardiaques et liées à l'appareil circulatoire	1 664	146	26 025	142
Maladies liées à l'appareil respiratoire	1 180	102	14 902	82
Traumatismes non intentionnels	897	71	11 979	66

* Se rapportent aux soins physiques de courte durée. Sont exclus les chirurgies d'un jour, les soins de longue durée, les hospitalisations de type « hôpital à domicile ». Seuls les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés sont retenus. Sont donc exclus les centres dont la vocation première est la psychiatrie, la réadaptation ou l'hébergement et les soins de longue durée.

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

L'incidence des cancers les plus fréquents

De 1996 à 2000, d'une part, le taux d'incidence du cancer du poumon chez les résidants du territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc dépassait celui enregistré sur l'ensemble de l'île; d'autre part, le taux de cancer de la prostate y était plus faible.

Qu'est-ce que l'incidence ?

L'incidence est le nombre de nouveaux cas déclarés d'une maladie particulière qui surviennent dans une population pendant une période donnée.

Des trois secteurs de CLSC, celui des Faubourgs affiche des taux plus élevés pour trois des quatre principaux sièges de cancer : poumon, côlon-rectum et prostate. Le secteur du CLSC Saint-Louis du Parc est cependant le plus touché par le cancer du sein.

TAUX D'INCIDENCE DU CANCER, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1996-2000 (TAUX AJUSTÉ ANNUEL MOYEN POUR 100 000)

	Secteur CLSC des Faubourgs	Secteur CLSC Plateau Mont-Royal	Secteur CLSC Saint-Louis du Parc	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	Île de Montréal
	Pour 100 000	Pour 100 000	Pour 100 000	Pour 100 000	Pour 100 000
Cancer du poumon	136	94	85	107	80
Cancer du côlon-rectum	73	70	55	68	65
Cancer du sein	120	128	137	128	127
Cancer de la prostate	104	83	92	94	104

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des tumeurs du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

La prévalence du diabète

En 1999-2000, le taux de prévalence du diabète sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc était de 4,7 %, comparativement à 5,7 % sur l'île de Montréal. À l'échelle des secteurs de CLSC, c'est dans le secteur des Faubourgs que la prévalence était la plus élevée; elle représentait le double de celle du secteur du Plateau Mont-Royal.

Qu'est-ce que la prévalence ?

Nombre de personnes atteintes d'une maladie non guérie dans une région donnée à un moment donné.

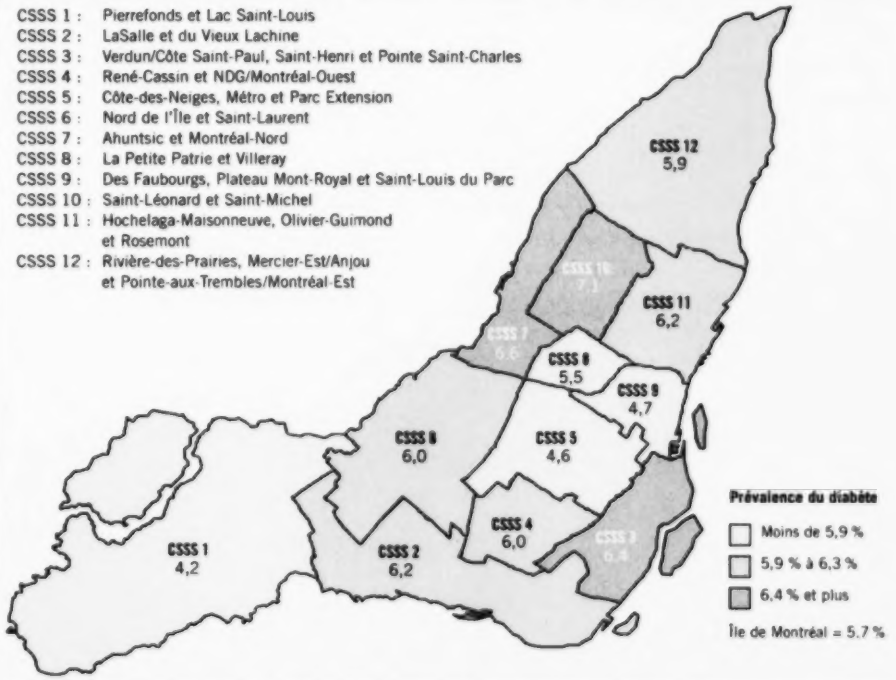
TAUX DE PRÉVALENCE DU DIABÈTE, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1999-2000 (TAUX BRUT ANNUEL MOYEN %)

	Secteur CLSC des Faubourgs	Secteur CLSC Plateau Mont-Royal	Secteur CLSC Saint-Louis du Parc	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	Île de Montréal
	%	%	%	%	%
20-44 ans	1,4	0,9	0,7	1,0	1,2
45-64 ans	9,0	4,3	5,6	6,3	6,6
65 ans et plus	22,2	13,6	18,7	18,3	15,8
Total	**7,0**	**3,4**	**3,9**	**4,7**	**5,7**

Sources : Compilations faites à partir du Système québécois de surveillance du diabète de l'INSPQ (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

PRÉVALENCE DU DIABÈTE CHEZ LES 20 ANS ET PLUS, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 1999-2000

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : Compilations faites à partir du Système québécois de surveillance du diabète de l'INSPQ (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Les maladies à déclaration obligatoire

La région de Montréal reçoit annuellement près de 15 000 déclarations de maladies à déclaration obligatoire (MADO) de nature infectieuse. Ce nombre représente une sous-estimation du nombre réel de cas d'infections survenant dans la population[7]. De plus, les cas déclarés pour Montréal ne sont pas toujours identifiables à un territoire précis de CSSS ; en conséquence, les taux sont sous-estimés pour chacun des territoires.

Sur l'Île de Montréal tout comme pour le CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc, les MADO les plus fréquentes sont les infections transmises sexuellement (ITS). En comparaison avec les autres territoires de CSSS, celui-ci présente le taux le plus élevé de tous les CSSS. Par ailleurs, l'incidence de la tuberculose est comparable au taux montréalais.

Par rapport aux autres CSSS, le CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc a l'incidence la plus élevée d'hépatite A et d'hépatite B aiguë. Après une hépatite B aiguë, environ 5 % des personnes deviennent des porteurs chroniques. Entre 1998 et 2002, 227 cas de porteurs du virus de l'hépatite B ont été déclarés sur le territoire.

De tous les territoires de CSSS, celui-ci affiche le taux le plus élevé de maladies d'origine hydrique ou alimentaire. En comparaison avec la valeur la plus faible, ce taux est trois fois plus élevé.

Que sont les maladies à déclaration obligatoire ?

Ces maladies reliées à une exposition d'origine biologique, chimique ou physique causent d'importants problèmes de santé. Lorsqu'un cas se déclare, la Direction de santé publique doit intervenir pour éviter la survenue d'autres cas et, ainsi, protéger non seulement les individus mais aussi la collectivité.

Qu'est-ce que c'est ?

Infections transmises sexuellement

Les infections transmises sexuellement ont une incidence plus élevée sur les territoires de CSSS où l'on retrouve les populations d'hommes ayant des relations sexuelles non protégées avec d'autres hommes (gonorrhée, syphilis) ou le plus grand nombre de jeunes filles qui ont des relations sexuelles non protégées (chlamydia).

Maladies évitables par la vaccination

Actuellement, l'incidence des maladies évitables par la vaccination réfère principalement à la situation de certains adolescents dont l'organisme est vulnérable devant la coqueluche.

Tuberculose

Malgré une importante diminution au cours du 20e siècle, la tuberculose existe encore à Montréal. Cette maladie se déclare davantage chez les personnes ayant résidé dans des pays où elle est endémique.

Hépatite A

Les cas d'hépatite A se retrouvent maintenant principalement chez des voyageurs visitant les pays où la maladie est à l'état endémique ou chez des personnes en contact avec des cas infectés.

Hépatite B aiguë

Les cas d'hépatite B aiguë se retrouvent chez les personnes sexuellement actives, principalement des hommes non vaccinés.

Hépatite C

L'hépatite C se retrouve chez les personnes infectées dans le passé par des transfusions sanguines ou des soins reçus dans les pays où la maladie est endémique. Les nouveaux cas proviennent principalement du partage de matériel lors d'usage de drogues injectables.

Infections d'origine alimentaire ou hydrique

Les infections d'origine alimentaire ou hydrique demeurent importantes en nombre et plusieurs ont un potentiel épidémique. Plusieurs des cas déclarés ont été infectés lors de manipulations inadéquates d'aliments contaminés, comme des viandes crues, ou lors de voyages à l'extérieur de Montréal.

7 Toute personne infectée ne consultera pas ou ne subira pas nécessairement les tests de confirmation appropriés. De plus, certains professionnels de la santé et des laboratoires ne respectent pas la Loi sur la santé publique en ne déclarant pas les MADO qu'ils diagnostiquent. La sous-estimation de l'incidence des MADO est variable d'un territoire de CSSS à un autre.

MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRES* (MADO), TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1998-2002 (NOMBRE SUR 5 ANS ET TAUX BRUT ANNUEL MOYEN POUR 100 000)

	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc		Île de Montréal		
Maladie	**Nombre total sur 5 ans**	**Taux pour 100 000**	**Nombre total sur 5 ans**	**Taux pour 100 000**	**CSSS inconnu**
Maladies évitables par la vaccination**	111	16,5	1 523	16,8	137
Tuberculose	66	9,8	851	9,4	2
Hépatite A	54	8,0	294	3,3	36
Hépatite B aiguë	58	8,6	302	3,3	31
Porteur de l'hépatite/ porteur chronique	227	33,7	3 580	39,6	642
Hépatite C	328	48,7	7 478	82,7	3 447
Infections transmises sexuellement***	1 327	189,7	16 535	179,6	8 010
Maladies d'origine hydrique ou alimentaire****	1 023	151,8	7 510	83,1	1 163

* Près du tiers des MADO, principalement les infections transmises sexuellement, parviennent à la Direction de santé publique sans adresse, ce qui ne permet pas de faire une estimation juste des taux d'incidence par CSSS.
** Comprend la coqueluche, les infections à méningocoques, les oreillons, la rougeole, la rubéole et les infections à *Haemophilus influenzae* du type B.
*** Comprend la gonorrhée, la syphilis, le sida. Exclut les cas de VIH dont la surveillance est provinciale : aucune donnée n'est disponible par CSSS.
**** Comprend amibiase, brucellose, campylobactiose, fièvre paratyphoïde, fièvre typhoïde, yersioniose, giardiase, infections à *E. coli* producteur de vérocytotoxine, salmonellose, shigellose, toxi-infections alimentaires et gastroentérite d'origine indéterminée.

Sources : Compilations faites à partir du Fichier central MADO du Laboratoire de la santé publique de l'INSPQ (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

L'importance de naître en santé

Les nouveau-nés ayant un retard de croissance intra-utérine (RCIU) présentent des risques accrus de problèmes de santé.

Pour la période de 1998 à 2000, la proportion de naissances avec retard de croissance intra-utérine sur le territoire du CSSS s'élevait à 8,4 %, comparativement à 7,7 % dans l'ensemble de Montréal.

Que sont les naissances avec retard de croissance intra-utérine ?

Un nouveau-né avec retard de croissance intra-utérine (RCIU) présente un poids insuffisant compte tenu de son âge gestationnel. La proportion des naissances avec retard de croissance intra-utérine est un indicateur reconnu de la santé des enfants.

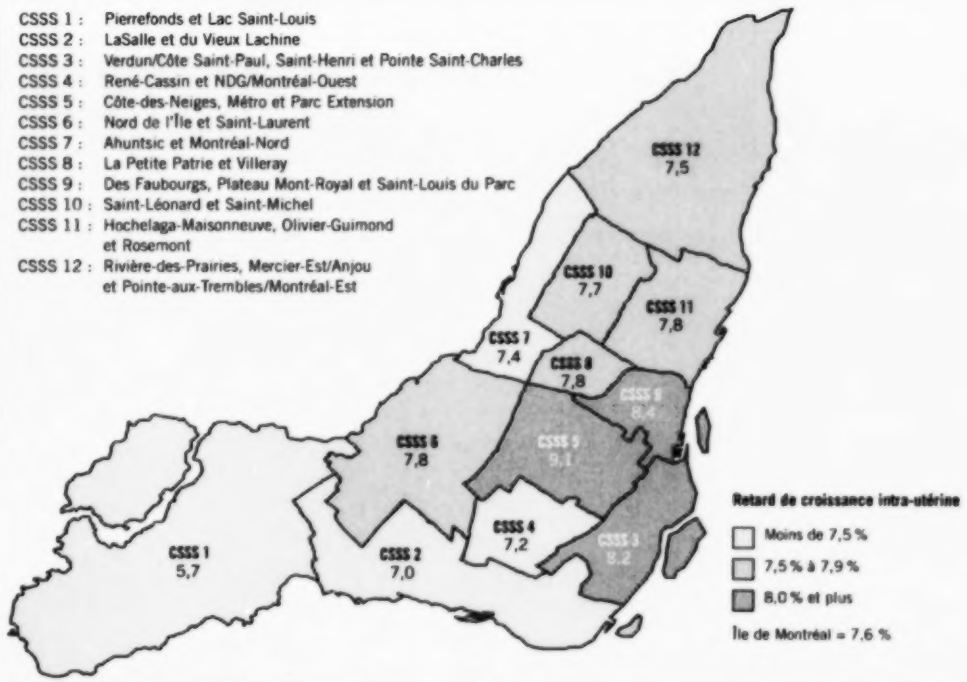
NOUVEAU-NÉS PRÉSENTANT UN RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRINE, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1998-2000 (NOMBRE ANNUEL MOYEN ET PROPORTION)

Secteur CLSC des Faubourgs		Secteur CLSC Plateau Mont-Royal		Secteur CLSC Saint-Louis du Parc		CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc		Île de Montréal	
Nombre	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**	**Nombre**	**%**
29	8,4	39	8,2	38	8,7	105	8,4	1 548	7,7

Source : Compilations faites à partir du Fichier des naissances du MSSS (produit électronique).

PROPORTION DE NAISSANCES AVEC RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRINE, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 2001

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Source : Compilations faites à partir du Fichier des naissances du MSSS (produit électronique).

Un taux de mortalité évitable supérieur à la moyenne montréalaise

En 2002, Montréal se classait dernière parmi les grandes villes canadiennes pour son taux de mortalité évitable, malgré une amélioration au cours des 20 dernières années. Par rapport à l'ensemble de l'île, la situation du territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc est peu reluisante. De 1994 à 1998, on y a enregistré 72 cas de mortalité évitable pour 100 000 habitants, comparativement à 63 cas pour 100 000 pour Montréal.

Il est à noter que les taux de mortalité et de morbidité évitables sont de 75 % plus élevés dans les groupes à faible revenu[8].

Qu'est-ce que la mortalité évitable ?

La mortalité évitable se rapporte à un groupe de maladies pour lesquelles une partie des décès aurait pu être évitée grâce à une intervention médicale appropriée et des soins adéquats.

Maladies identifiées à ce groupe : tuberculose, cardiopathies rhumatismales chroniques, hernies abdominales, maladies hypertensives, maladies vasculaires cérébrales, cardiopathies ischémiques, cancer du col de l'utérus, cancer du sein, appendicites, ulcères peptiques.

8 Direction de santé publique de Montréal. *La santé urbaine, une condition nécessaire à l'essor de Montréal : rapport annuel 2002 sur la santé de la population*, p. 74.

TAUX DE MORTALITÉ ÉVITABLE*, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998 (TAUX AJUSTÉ ANNUEL MOYEN POUR 100 000)

CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc (taux pour 100 000)	Île de Montréal (taux pour 100 000)
72	63

* Maladies et groupes d'âges retenus : tuberculose (5 à 64 ans); cardiopathies rhumatismales chroniques (5 à 44 ans); asthme (5 à 44 ans); hernie abdominale (5 à 64 ans); maladies hypertensives et maladies vasculaires cérébrales (35 à 64 ans); cardiopathies ischémiques (35 à 64 ans); cancer du col de l'utérus (15 à 64 ans); appendicite (5 à 64 ans); cancer du sein (25 à 64 ans); ulcères peptiques (25 à 64 ans).

Sources : Compilations faites à partir du Fichier des décès et des mortinaissances du MSSS (produit électronique).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).

Mortalité infantile

En ce qui concerne la mortalité infantile, la situation de Montréal est considérée comme bonne par rapport aux autres grands centres urbains canadiens[9].

Qu'est-ce que la mortalité infantile ?

La mortalité infantile est un indicateur classique de l'accessibilité aux soins appropriés tels que le suivi de grossesse et la prise en charge néonatale.

De 1994 à 1998, le taux de mortalité infantile sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc s'élevait à 4,7 cas pour 1 000, comparativement à 5,6 cas pour 1 000 dans la région montréalaise. Ce taux plus faible s'explique en partie par la meilleure situation du secteur Saint-Louis du Parc, où le taux est de 2,5 pour 1 000 et représente plus de la moitié de celui observé dans le secteur des Faubourgs.

TAUX DE MORTALITÉ INFANTILE, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1994-1998 (POUR 1 000)

Secteur CLSC des Faubourgs	Secteur CLSC Plateau Mont-Royal	Secteur CLSC Saint-Louis du Parc	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	Île de Montréal
6,3	5,2	2,5	4,7	5,6

Source : Compilations faites à partir des Fichiers des naissances et des décès du MSSS (produit électronique).

Des inégalités chez les jeunes

En ce qui concerne les jeunes du territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc, leur situation par rapport à l'ensemble de l'île apparaît plus défavorable, principalement pour les problèmes de grossesse à l'adolescence, mais plus favorable en ce qui concerne le taux de délinquance juvénile.

Qu'est-ce que c'est ?

Victimisation

La victimisation réfère aux enfants qui ont été victimes d'abandon, de négligence, d'abus sexuel ou d'abus physique et qui sont hébergés dans les centres jeunesse.

Externalisation

L'externalisation réfère aux enfants qui présentent des troubles de comportement ou qui ont commis un délit et qui sont hébergés dans les centres jeunesse.

C'est à l'échelle des secteurs de CLSC que l'on constate des inégalités importantes. Le secteur Saint-Louis du Parc connaît la meilleure situation, tandis que celui des Faubourgs, qui affiche des taux plus élevés de victimisation, d'externalisation, de grossesse à l'adolescence, de délinquance juvénile et de non-fréquentation scolaire chez les 15 à 24 ans, connaît une situation particulièrement difficile. Dans ce secteur, les indicateurs peuvent être jusqu'à quatre fois supérieurs en comparaison avec la valeur la plus faible.

9 *Ibid.*, p. 72.

CARACTÉRISTIQUES SOCIOSANITAIRES DES JEUNES, TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET ÎLE DE MONTRÉAL, 1995-2001

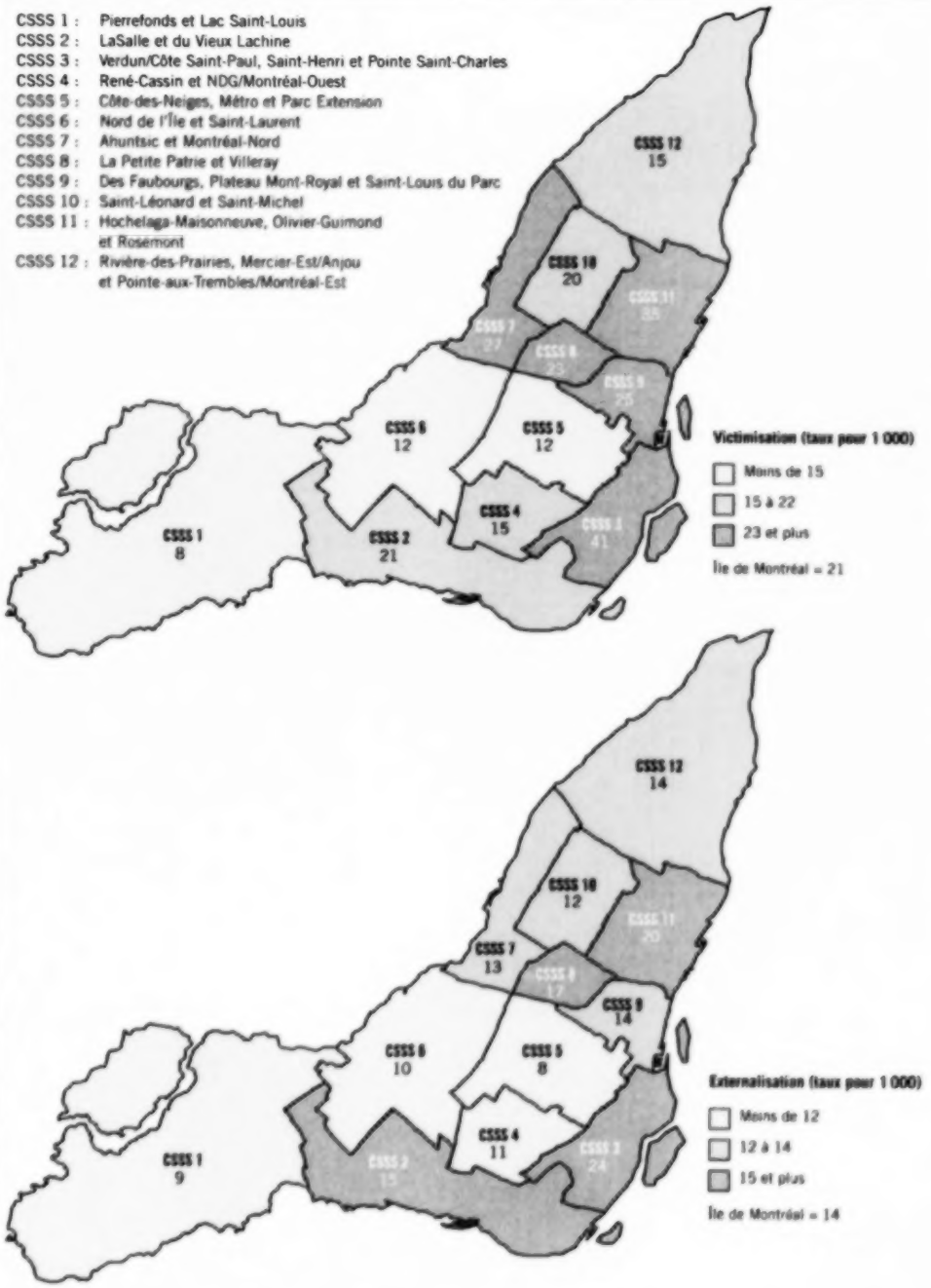
	Secteur CLSC des Faubourgs	Secteur CLSC Plateau Mont-Royal	Secteur CLSC Saint-Louis du Parc	CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	Île de Montréal
Victimisation, 0-17 ans (taux brut pour 1 000), 1998-2000	46	16	14	25	21
Externalisation, 0-17 ans (taux brut pour 1 000), 1998-2000	22	12	10	14	14
Grossesse à l'adolescence, 14-17 ans (taux brut pour 1 000), 1995-1997	65	51	32	50	28
Ne fréquentent pas l'école, 15-24 ans (%), 2001	40,5	38,5	33,9	37,9	31,6
Taux de délinquance* juvénile, 12-17 ans (taux brut pour 1 000), 2000	72	56	18	48	61

* Délinquants résidant sur le territoire du CSSS.

Sources : MSSS, Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information (compilations spéciales).
MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation (compilations spéciales).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).
SPVM, données sur la criminalité (compilations spéciales).
Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

TAUX DE VICTIMISATION ET D'EXTERNALISATION CHEZ LES 0-17 ANS, CSSS DE L'ÎLE DE MONTRÉAL, 1998-2000

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est



Sources : MSSS, Service des indicateurs et de la mesure de la performance, Direction de la gestion de l'information (compilations spéciales).
MSSS, Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation (compilations spéciales).
MSSS, Service du développement de l'information, Direction de la gestion de l'information, version février 2001 (produit électronique).
SPVM, données sur la criminalité (compilations spéciales).
Statistique Canada, recensement de 2001, données géocodées (produit électronique).

Données sur les habitudes d'utilisation des services[10]

Les hospitalisations par catégorie de diagnostics

Le tableau suivant présente les diagnostics les plus fréquemment rencontrés chez les personnes hospitalisées qui proviennent du territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc.

RÉPARTITION DES HOSPITALISATIONS* PAR CATÉGORIE DE DIAGNOSTICS, POPULATION DU TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC ET DE L'ÎLE DE MONTRÉAL (NOMBRE DE CAS, PROPORTION ET RANG, 2002-2003)

Catégories de diagnostics	CSSS (nombre de cas)	CSSS (%)	CSSS (rang)	Île de Montréal (nombre de cas)	Île de Montréal (%)	Île de Montréal (rang)
Obstétrique	1 389	13,72 %	1	22 848	14,75 %	1
Nouveau-nés	1 267	12,52 %	2	20 577	13,28 %	2
Appareil circulatoire	1 216	12,01 %	3	20 363	13,14 %	3
Appareil digestif	780	7,71 %	5	12 989	8,38 %	4
Appareil respiratoire	843	8,33 %	4	12 811	8,27 %	5
Appareil musculosquelettique	729	7,20 %	6	11 329	7,31 %	6
Maladie mentale	619	6,12 %	7	7 968	5,14 %	7
Système nerveux	494	4,88 %	8	7 764	5,01 %	8
Appareil urinaire	370	3,66 %	9	5 413	3,49 %	9
Génito-femme	235	2,32 %	12	4 533	2,93 %	10
Système hépato-biliaire et pancréas	320	3,16 %	10	4 352	2,81 %	11
Autres facteurs	230	2,27 %	13	3 955	2,55 %	12
Peau, tissus sous-cutanés et seins	275	2,72 %	11	3 356	2,17 %	13
Endocrino-nutrition et métabolisme	182	1,80 %	15	2 891	1,87 %	14
Otho-rhino-laryngologie	164	1,62 %	16	2 633	1,70 %	15
Tumeurs	149	1,47 %	18	2 000	1,29 %	16
Génito-homme	120	1,19 %	19	1 887	1,22 %	17
Maladies infectieuses et parasitaires	105	1,04 %	20	1 679	1,08 %	18
Hématologie	85	0,84 %	22	1 520	0,98 %	19
Blessures et empoisonnement	97	0,96 %	21	1 421	0,92 %	20
Troubles mentaux, organiques et toxicologiques	203	2,01 %	14	1 022	0,66 %	21
Ophtalmologie	53	0,52 %	23	839	0,54 %	22
VIH	161	1,59 %	17	429	0,28 %	23
Traumatismes multiples	24	0,24 %	24	208	0,13 %	24
Brûlures	11	0,11 %	25	130	0,08 %	25
Total	**10 121**	**100,00 %**		**154 917**	**100,00 %**	

* Seules les hospitalisations pour soins de courte durée sont incluses. Cette compilation par DRG (Diagnosis Related Groups ou Groupes apparentés par diagnostics) classe les séjours hospitaliers en un nombre volontairement limité de groupes caractérisés par une double homogénéité médicale et économique.

Source : MED-ECHO, 2002-2003.

10 Aucune donnée valide n'est disponible sur les habitudes d'utilisation des services spécialisés en réadaptation physique, en réadaptation en déficience intellectuelle, en réadaptation en alcoolisme et en toxicomanie, de même que sur les services offerts aux jeunes en difficulté.

Des données sur certaines interventions

Le tableau suivant présente des données sur certaines interventions auxquelles a eu accès la population du territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc en 2002-2003.

NOMBRE D'HOSPITALISATIONS* POUR CERTAINES INTERVENTIONS, POPULATION DU TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC (2002-2003)

Interventions	Nombre d'hospitalisations
Cataracte	717
Angioplastie	189
Pontage coronarien	70
Prothèse du genou	40
Prothèse de la hanche	41
Total	**1 057**

* Soins de courte durée et chirurgies d'un jour.

Source : MED-ÉCHO, 2002-2003.

Des données sur la fréquentation des établissements

En 2002-2003, plus de 53 % des résidants du territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc qui ont été hospitalisés pour des soins généraux l'ont été au Centre hospitalier de l'Université de Montréal, tout comme plus de 54 % de ceux qui requéraient des soins surspécialisés. En ce qui concerne l'hébergement, 54,3 % des personnes du territoire qui ont été hébergées dans un CHSLD l'ont été dans un établissement du territoire, et 11,8 % ont été hébergées dans un CHSLD du territoire adjacent, celui du CSSS de La Petite Patrie et Villeray.

RÉPARTITION DES ADMISSIONS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS DE COURTE DURÉE, POPULATION DU TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC (NOMBRE ET PROPORTION, 2002-2003)

Soins généraux	Nombre	%
Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	3 916	53,4 %
Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	902	12,3 %
Hôpital Sainte-Justine	582	7,9 %
Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis	412	5,6 %
Hôpital Maisonneuve-Rosemont	390	5,3 %
Autres	1 136	15,5 %
Total	**7 338**	
Soins surspécialisés		
Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	380	54,8 %
Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	114	16,5 %
Institut de cardiologie de Montréal	52	7,5 %
Hôpital Sainte-Justine	46	6,6 %
Hôpital Maisonneuve-Rosemont	42	6,1 %
Autres	59	8,5 %
Total	**693**	

Source : MED-ÉCHO, 2002-2003.

NOMBRE DE PERSONNES PROVENANT DU TERRITOIRE DU CSSS DES FAUBOURGS, PLATEAU MONT-ROYAL ET SAINT-LOUIS DU PARC QUI SONT HÉBERGÉES DANS UN CHSLD, SELON LE TERRITOIRE DU CHSLD (NOMBRE ET PROPORTION)

Territoire du CHSLD	Nombre	%
CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc	642	54,3 %
CSSS de La Petite Patrie et Villeray	139	11,8 %
CSSS de Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont	101	8,5 %
CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord	53	4,5 %
CSSS de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est	49	4,1 %
Autres	198	16,8 %
Total	**1 182**	

Source : Info admission, juin 2004.

Données sur l'environnement

Six indicateurs pour mieux comprendre[11]

Le domaine de la santé environnementale englobe les problèmes de santé causés ou aggravés par la contamination biologique, chimique, physique ou radiologique présente dans l'air, le sol, l'eau et les aliments. En fonction des données actuellement disponibles, trois problématiques de santé environnementale ont été retenues en raison de leur impact sur la santé et le bien-être de la population ainsi que pour leur pertinence à l'échelle du CSSS : la pollution physicochimique pour son aggravation des maladies cardiorespiratoires; la pollution microbiologique pour son rôle dans la rhinite et l'asthme allergique; la chaleur accablante, dont les effets sanitaires peuvent être considérables.

Quel est le rapport entre environnement et santé ?

La population est susceptible d'être exposée à des agents physiques, chimiques et biologiques présents dans l'air, le sol, l'eau et les aliments. Dans l'ordre d'énumération, pour ne donner que quelques exemples, pensons aux champs électromagnétiques, aux UV, à certaines substances toxiques, au pollen et à la bactérie *Escherichia coli*.

L'impact sanitaire de ces diverses expositions, que ce soit par inhalation, ingestion ou contact cutané, présente une grande diversité pouvant se manifester dans un délai plus ou moins long et se traduire par des effets toxiques, des infections ou des allergies. De plus, des événements météorologiques extrêmes, comme une vague de chaleur, peuvent avoir des conséquences sanitaires fatales, à savoir la mort chez des personnes âgées.

L'analyse de ces indicateurs sur le territoire du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc révèle que :

1 Le territoire est principalement résidentiel, mais on y retrouve quelques îlots industriels. Trois entreprises y sont des sources d'émissions polluantes et les quantités rejetées sont faibles, comparativement à celles rejetées sur d'autres territoires.

2 En 2003, près de 5 % des ménages ont déclaré avoir brûlé du bois dans leur résidence, comparativement à 12,5 % dans l'ensemble de la région montréalaise. Étant donné la faible taille de l'échantillonnage dans le CSSS, la valeur est jugée imprécise et n'est présentée qu'à titre indicatif.

3 Dans plus de 29 % des ménages, au moins une personne fume dans la maison, alors que cette proportion est de 28 % sur l'île.

4 Les niveaux d'ozone et de particules fines dépassent les normes pancanadiennes (respectivement 127 µg/m³ et 30 µg/m³), ce qui est observable d'ailleurs dans l'ensemble de la région.

5 En août et en septembre, lors de la saison pollinique, le niveau de grains de pollen de l'herbe à poux dépasse 100 grains/m³, ce qui est une valeur indicative d'un niveau élevé. Les pics peuvent atteindre plus de 330 grains/m³ certaines années.

6 En 2003, la proportion des ménages disposant d'un système de climatisation était de près de 21 %, comparativement à 38 % dans la région montréalaise. Cette différence est significative du point de vue statistique.

11 Du fait que plusieurs indicateurs (combustion du bois, exposition à la fumée ambiante et climatisation), ventilés par territoire de CSSS, ont été calculés à partir d'un échantillon de la population (DSP Montréal-Centre, Sondage Omnibus, 2003), les résultats présentés reposent souvent sur de petits nombres de personnes. Il existe donc un écart et une incertitude statistique importante au sujet de plusieurs estimés.
Concernant les indicateurs de qualité de l'air (niveaux d'ozone, de particules fines et de pollen de l'herbe à poux), la station d'échantillonnage située dans le CSSS a été considérée. En l'absence d'une telle station dans le CSSS, c'est la plus rapprochée, localisée dans un autre CSSS, qui a été utilisée.

Bibliographie

AGENCE DE DÉVELOPPEMENT DE RÉSEAUX LOCAUX DE SERVICES DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX. *Vers des réseaux locaux de services de santé et de services sociaux à Montréal - document d'appui*, Montréal, 2004.

CHOINIÈRE, R., J. MASSIE et C. PARADIS. *Le portrait statistique de la santé des Montréalais*, Montréal, 2003.

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL. *Rapport annuel 1998 sur la santé de la population : Les inégalités sociales de la santé*, 1998.

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL. *Rapport annuel 2002 sur la santé de la population : La santé urbaine, une condition nécessaire à l'essor de Montréal*, 2002.

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL. *La prévention en actions : plan d'action montréalais en santé publique 2003-2006*, 2003.

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL. *Sondage Omnibus, avril-mai 2003 : Données de climatisation, de chauffage au bois et de l'exposition à la fumée de tabac.*

RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE MONTRÉAL-CENTRE. *Rapport annuel d'activités 2002-2003*, 2003.

SANTÉ CANADA. *Surveillance du cancer en direct*, [En ligne], 2002. [http://dsol-smed.hc-sc.gc.ca/ dsol-smed/cancer/glossa_f.html] (13 septembre 2004).

SOCIÉTÉ CANADIENNE DU SIDA (SCS), CENTRE DE PRÉVENTION ET DE CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES (CPCMI) et SANTÉ CANADA. *Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida*, Ottawa, 2002.

VILLE DE MONTRÉAL. *Carte occupation du sol, mise à jour 2001 - Données des types d'occupation du sol dominants dans un territoire de CSSS.*

VILLE DE MONTRÉAL. *Inventaire des principales sources industrielles sur le territoire de l'île de Montréal pour l'année 2000 - Données sur les émissions des polluants émis par les industries.*

VILLE DE MONTRÉAL. *Qualité de l'air à Montréal, rapports 1999, 2000, 2001, 2002 et 2003 - Données sur la qualité de l'air.*

Agence
de développement
de réseaux locaux
de services de santé
et de services sociaux
Québec
Montréal